

## AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

DIA

HORÁRIO

FUNCIONÁRIO

-----

-----

-----

Eu \_\_\_\_\_, matrícula  
\_\_\_\_\_, lotado \_\_\_\_\_, autorizo, expressamente,  
a Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal – APCEF/RS e/ou Caixa Econômica Federal  
a efetuarem o débito em minha conta bancária: agência nº \_\_\_\_\_ operação nº \_\_\_\_\_  
conta nº \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_), a partir do mês  
de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ referente a utilização do ginásio de esportes ou campo de futebol no dia e  
horários assinalados acima.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado Efetivo

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_